

A PROPÓSITO DE UN CASO: PSEUDOARTROSIS E INFECCIÓN EN EL PACIENTE ANCIANO PLURIPATOLOGICO.

Iván Soto Pérez, Marcos González Alonso, Elena Esparcia Arnedo, Luis Antonio Ruiz Villanueva, Lidia de la Cruz Gutiérrez

OBJETIVOS: Presentar nuestra experiencia en el manejo de la pseudoartrosis séptica en el paciente anciano pluripatológico.

MATERIAL Y MÉTODOS: Paciente mujer de 94 años, portadora de PTR derecha, refiere gonalgia derecha postraumática de varios meses de evolución. Como antecedentes cabe destacar: una fractura basicervical de cadera derecha ocurrida hace 14 años, intervenida mediante placa DCS y tornillos, que posteriormente derivó en una pseudoartrosis atrófica del foco que conllevó la posterior retirada del material, aporte de injerto óseo autólogo y fijación con nueva placa DCS. 12 años después, se constata la rotura del nuevo material DCS y pseudoartrosis en radiografías incidentales; FA, ICC, pericarditis, HTA, hipotiroidismo y ERC. A la exploración se objetiva una herida pretibial derecha de 1 x 1 cm con salida de material seropurulento. En la radiografía se aprecia fractura periprotésica a nivel de componente tibial con protrusión de fragmento óseo sobre la piel. Se indica la exploración quirúrgica para toma de cultivos, exploración de trayecto fistuloso, lavado y fistulectomía.



RESULTADOS: Tras la exploración en quirófano se objetiva comunicación con PTR. Se aísla en cultivos un *S. Aureus* meticilin sensible. Se comenta el caso con la Unidad de Rodilla y con el Servicio de Infecciosas, dados los antecedentes de la paciente se decide intentar controlar la infección mediante terapia antibiótica supresora. Durante su ingreso la paciente presenta empeoramiento de su ICC lo que lleva a su fallecimiento.

CONCLUSIONES: La pseudoartrosis séptica es una patología emergente en los últimos años debido en parte al aumento de la indicación quirúrgica en pacientes pluripatológicos. Entre ellos, la población anciana es especialmente frágil ante esta entidad, dada su correlación con patología sistémica concomitante, como la DM, la vasculopatía periférica y la inmunodepresión.